

DECLARACIÓN JURADA

CAMBIO DE TITULARIDAD DE COMERCIO - PERSONA FÍSICA



Mendoza, _____ de _____ de 20 _____

Sres.: Dirección de Comercio - Municipalidad de la Ciudad de Mendoza.

El/la que suscribe _____ identidad que acredita mediante
DNI N° _____ con domicilio real en calle _____,
teléfono _____, correo electrónico _____.

Solicito: Evalúe admitir el **CAMBIO DE TITULARIDAD** del comercio identificado con cuenta contribuyente
N° _____, con domicilio en calle _____
de la ciudad de Mendoza, identificado con el padrón municipal _____,
cuya titularidad registral corresponde a _____.

RUBRO: _____

La presentación de este formulario reviste el carácter de Declaración Jurada, los datos consignados son correctos, veraces y sin omisiones, asumiendo responsabilidad administrativa, civil o penal por las consecuencias derivadas de las falsedades o errores.

El Organismo Fiscal procederá a la verificación de los datos consignados en la declaración jurada, sin perjuicio de que dichos datos puedan modificarse para la obligación tributaria, cuando existan en la Comuna los elementos necesarios, ya sea por sus registros o por las inspecciones realizadas, y se detecte inexactitud en los datos consignados. En prueba de conformidad suscribo seguidamente:

Correo Electrónico Legal _____**Domicilio Legal** __________
Firma_____
Aclaración_____
D.N.I